Applicant(s)   Applicant(s)			
CLAIMS			
CLAIMS			
Indep   Depend   Inde			
1       2         3       52         4       55         5       55         6       55         7       57         8       59         60       61         61       62         13       63         14       64         15       65         16       66         67       67         18       69			
2       3       52       53         3       54       55         5       55       55         6       57       7         8       58       58         59       60       61         61       62       63         13       63       64         14       64       64         15       66       66         16       66       67         18       68       69	Depend		
3       4         4       5         5       55         6       55         7       58         8       59         70       60         61       61         62       62         13       63         14       64         15       65         16       66         67       7         18       68         19       69			
4       5         5       55         6       55         7       56         8       57         8       58         60       60         61       61         62       62         63       63         64       64         65       66         67       67         18       68         19       69			
6     56       7     57       8     57       58     59       60     61       61     62       13     63       14     64       15     65       16     66       67     67       18     69			
7	· .		
8     58       59     60       61     62       13     63       14     64       15     65       16     66       17     68       18     69			
59       60       61       62       63       64       65       66       67       68       69			
61 62 63 63 64 64 65 65 66 67 67 68 69			
13     62       13     63       14     64       15     65       16     66       17     67       18     68       19     69			
13			
14     64       15     65       16     66       17     67       18     68       19     69			
16 66 67 7 18 68 69 69 69 69 66 66 67 67 68 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69			
17 67 58 58 59 59 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	·		
18 68			
19 69			
70			
21 71 72 72 72 72 72 72 72 72 72 72 72 72 72			
22 23 73			
24 74			
25 75			
26 76 77 77 77 77 77 77 77 77 77 77 77 77	<u>·</u>		
28 78	<del></del>		
29 79			
30 31 81			
31 32 82	<del></del>		
33 83			
34 84			
35 85			
36 37 87			
38 88			
39 89			
40 41 91			
42 92			
43 93			
44 94 95			
45 46 95 96	<del></del>		
47. 97			
48 98			
49 99	<del></del>		
50 100 Total Total Total	<del></del>		
Total Indep			
Total Depend Total Depend	. L		
Total Claims Total Claims			

1000

Filing Date